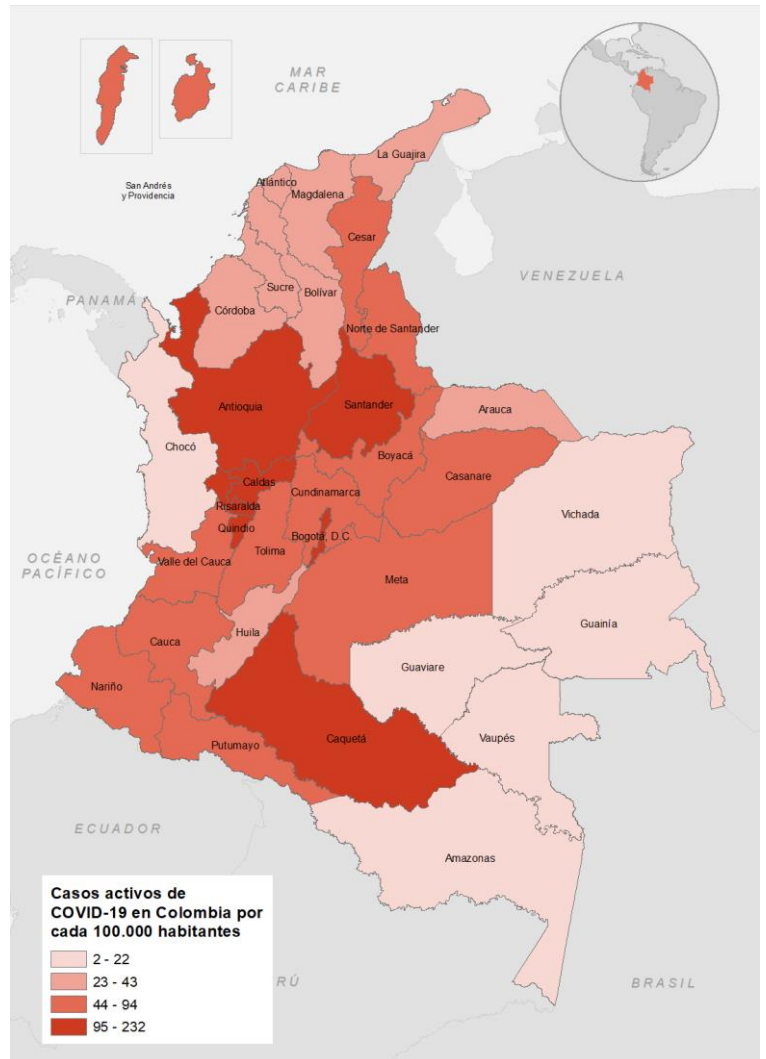


Este informe de situación elaborado por OCHA es complementario a los Sitreps diarios que publica la OPS. Es el resultado de la coordinación y colaboración con la OPS, los Clústeres, Equipos Locales de Coordinación (ELC) y Equipos Humanitarios Locales (EHL) e información de fuentes oficiales y públicas. Cubre el período del 20 de noviembre al 18 de diciembre de 2020. Este informe se publica mensualmente.

DESTACADOS

- Hasta el 21 de diciembre, Colombia registró 1'518.067 casos positivos de COVID-19, de los cuales 90.945 se mantienen como casos activos, principalmente en la región andina. A la fecha un total de 40.680 personas han fallecido como consecuencia del virus. Durante la última semana se reportó un récord en el aumento del número de casos promedio reportados.
- El epicentro del contagio continúa siendo el centro del país, donde se presentó el mayor número de casos reportados por cada 100.000 habitantes durante la última semana. En Bogotá, se presentan 301 casos por cada 100.000 habitantes, en Risaralda 291 y en Quindío 289.
- Llama la atención que, en Colombia se han detectado dos variantes genéticas del virus circulando, y se han reconocido 12 sublinajes, lo que quiere decir que, el virus que infecta a los colombianos no es necesariamente el mismo que el de otros países, por lo cual, se reconocen virus locales, así como también las variantes genéticas globales del SARS-CoV-2
- Los Gobiernos locales de varias ciudades (Risaralda, Bogotá, Medellín, Montería, entre otros) han empezado a implementar medidas de aislamiento más estrictas (toques de queda, pico y cédula, entre otros) para prevenir el contagio durante la temporada navideña.
- En lo corrido del año, la respuesta humanitaria en complementariedad de la asistencia brindada por el Gobierno Nacional ha logrado beneficiar a más de 1'353.000 personas por el impacto del COVID-19; de estas, se identifican más de 795.000 personas atendidas con diferentes recursos de manera intersectorial.



1'518.067 Casos confirmados	1.382.340 Personas recuperadas	2.795 Personas Hospitalizadas en UCI	40.680 Personas fallecidas	32 Departamentos registraron casos confirmados
---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	--

PANORAMA DE LA SITUACIÓN

Evolución sanitaria¹:

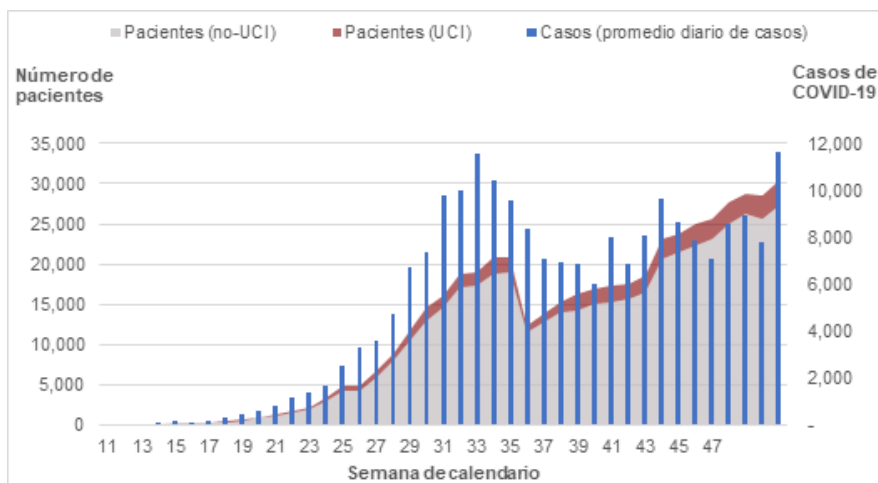
Al 23 de noviembre, Colombia registró 1'518.067 casos positivos de COVID-19, de los cuales 90.945 se mantienen como casos activos. En total 40.680 personas fallecieron como consecuencia del virus. Durante la semana pasada, Colombia registró un récord en cuanto al número de casos reportados en un solo día alcanzando 13.990 casos e inclusive sobrepasando los récords reportados en agosto. Así mismo, la semana calendario 51, registró en promedio 11.633 casos diarios, número más alto de casos promedios reportados semanalmente desde que inició la toma y procesamiento de pruebas COVID-19 (marzo de 2020). Hasta el momento se han reportado 27.023 casos identificados en población indígena de 76 pueblos étnicos, de éstos se han recuperado 25.411 y 872 han fallecido.

El epicentro del contagio continúa siendo el centro del país en donde se presentó el mayor número de casos reportados por cada 100.000 habitantes durante la última semana. En el caso de Bogotá, se presentan 301 casos por cada 100.000 habitantes, en Risaralda 291 y en Quindío 289. Cabe resaltar que la capacidad de toma y procesamiento de pruebas varía drásticamente de región a región. Llama la atención el número de muertes por cada 100.000 habitantes, ya que para Quindío es de 30.4 y para Norte de Santander es de 27.2 y en el caso de Bogotá la cifra es de 11.5 muertes por cada 100.000 habitantes. De igual manera, el número de personas hospitalizadas ha aumentado; el 19 de diciembre se conocía que 2.795 pacientes estaban en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) a causa de COVID-19, otros 944 pacientes en UCI estaban bajo sospecha de infección por COVID-19, mientras que otros 325 pacientes de UCI a pesar de tener una segunda prueba negativa de COVID-19 siguen hospitalizados en UCI debido a otras complicaciones causadas por su infección con COVID-19.

La tasa nacional de ocupación de UCI oscila entre el 61 y 63 por ciento. Sin embargo, los territorios que han reportado ocupación de UCI entre el 92 por ciento y el 65 por ciento son: Norte de Santander (87%), Valle del Cauca (79%), Tolima (79%), Antioquía (78%), Risaralda (76%), Bogotá (73,9%), Nariño (72%) y Quindío (65%). Frente a la variación de casos activos en los municipios de mayor carga (por fecha de reporte), del 13 al 20 de diciembre se observan los mayores incrementos relativos en Ibagué con el 72,2 por ciento; Pereira 33,6 por ciento; Barranquilla 47,2 por ciento y Medellín con el 40,8 por ciento. En el país se observa un incremento en los últimos siete días del 31.5 por ciento (19.456)².

Para el caso de Colombia, **se han detectado dos linajes o variantes genéticas del virus circulando, y se han reconocido 12 sublinajes; es decir que, el virus que infecta a los colombianos no es necesariamente el mismo que el de otros países**, por lo cual, se reconocen virus locales, así como también las variantes genéticas globales del SARS-CoV-2³.

Gráfico No.1 Comportamiento de casos (promedio)



¹ Instituto Nacional de Salud. <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>. Consulta realizada el 22 y 23 de Octubre de 2020

² Reporte de Situación COVID-19 Colombia: SITREP 198- Dic 20 de 2020. OPS/PAHO.

³ <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-adopta-cierre-de-vuelos-desde-Reino-Unido.aspx>

Medidas tomadas por el Gobierno:

Después de aproximadamente tres meses de medidas de mitigación flexibles, los gobiernos locales del país están empezando a imponer nuevas medidas para evitar las aglomeraciones y reforzar la prevención del contagio durante la temporada navideña. En Risaralda, se decretó un toque de queda indefinido para todos los residentes durante la noche, además las personas mayores de 70 años tienen un toque de queda diario y se implementó la medida de pico y cédula⁴, al igual que en Bogotá⁵ y Medellín⁶; esta medida pretende disminuir el flujo de personas en establecimientos comerciales controlando la entrada a éstos dependiendo del número final de las cédulas de ciudadanía o documentos de identificación de mayores de edad. Adicionalmente, en Medellín se establecieron toques de queda para todos los ciudadanos durante la temporada navideña y de fin de año. En Villavicencio, la alcaldía y gobernación del Meta anunciaron toque de queda los días 24 y 31 de diciembre entre las 10:00 pm y 5:00 de la tarde del día siguiente (25 de diciembre y 1 de enero). Sin embargo, **hay que tener en cuenta que dichas medidas empezaran a mostrar resultados en el número de casos reportados de las próximas dos o tres semanas**, dado que actualmente el periodo de incubación de la enfermedad y la aplicación de pruebas permite monitorear el reporte de casos de contagio con cerca de 20-22 días de retraso.

Ante la situación de aparición de una nueva mutación del virus en el Reino Unido, el Gobierno Nacional resolvió suspender el ingreso de vuelos procedentes de este país a partir del 21 de diciembre, ya sean directos o por conexión; y sólo permitirá el ingreso de viajeros en los siguientes casos colombianos y extranjeros con residencia permanentes en Colombia, es decir, titulares de visa migrante, visa de residentes o visa de cortesía y sus beneficiarios en el país. Estos pasajeros deberán cumplir con las medidas sanitarias que para el efecto adopte el Ministerio de Salud y Protección Social: personas pertenecientes a cuerpos diplomáticos debidamente acreditados en el país, extranjeros que inicien su vuelo hacia el país antes de la fecha de entrada en vigor de la Resolución, la tripulación de la aeronave⁷.

Impactos de la pandemia:

Con la pandemia se generó una **disminución del consumo de servicios que representan riesgo de contagio** (consumo en restaurantes, cines, conciertos, entre otros) y se **augmentó el nivel ahorro por cautela o prevención de los hogares, reduciendo el consumo de las familias colombianas mucho más**. Aunado a ello, la caída de los ingresos externos provenientes de otros países a través del turismo, exportaciones y remesas, entre otros factores han causado un choque negativo en la economía colombiana, en especial en marzo y abril que desafortunadamente destruyó 5,1 millones de empleos en Colombia. Con las medidas de cuarentena impuestas a nivel global, nacional y local, se generaron **restricciones a la movilidad generando un impacto diferente en los sectores económicos** que fueron incluidos o no paulatinamente en las excepciones reguladas por los decretos presidenciales. El estudio del banco de la república de Colombia encontró que, las restricciones de algunos sectores económicos (debido a la política de aislamiento selectivo obligatorio) tuvieron un efecto negativo evidente sobre el empleo, sin embargo, dicha política sólo explica alrededor de una cuarta parte de la reducción del empleo observada especialmente en febrero y abril de 2020; las otras tres cuartas partes se explican a partir de la intensidad de la enfermedad que tiene un comportamiento epidemiológico muy diferente entre las diferentes ciudades y municipios, y además a partir de los choques externos que sufrió la economía nacional por la afectación de la pandemia en otros países⁸.



IMPACTO EN LAS REGIONES:

Al contexto de multi-afectación que está viviendo el país, relacionado con la persistencia del conflicto armado, la afectación por el COVID-19 y el impacto de flujos migratorios mixtos, se suman las consecuencias del paso del Huracán Iota en el archipiélago de San Andrés y Providencia y la temporada de lluvias que ha afectado a 13 departamentos del país, dejando más de 300.000 damnificados. Esta situación ha complejizado aún más la atención oportuna a los casos de COVID-19 y ha limitado el cumplimiento efectivo de las medidas de protección y de prevención del riesgo estipuladas por parte de las comunidades afectadas por inundaciones y otros desastres.

⁴ <https://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/toque-de-queda-y-pico-y-cedula-en-risaralda-pereira-explicacion-y-horarios-de-la-medida-556014>

⁵ <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/gobierno/pico-y-cedula-en-bogota-asi-funcionara-dia-dia-en-diciembre-y-enero>

⁶ <https://www.eltiempo.com/colombia/medellin/toque-de-queda-y-pico-y-cedula-en-medellin-por-casos-de-covid-19-556130#:~:text=El%20pico%20y%20c%C3%A9dula%20en%20Medell%C3%ADn%20ser%C3%A1%20desde%20el%20martes,aplica%20para%20fines%20de%20semana.>

⁷ <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-adopta-cierre-de-vuelos-desde-Reino-Unido.aspx>

⁸ Morales et al. "Efectos de la pandemia por Covid-19 en el mercado laboral colombiano: identificando el impacto de las restricciones sectoriales a la movilidad" Borradores de Economía Banco de la República de Colombia https://repositorio.banrep.gov.co/bitstream/handle/20.500.12134/9900/be_1129.pdf?sequence=14&isAllowed=y

Las restricciones en el acceso a los servicios básicos han aumentado considerablemente en estas zonas de afectación (en **Providencia**, el huracán Iota destruyó el 98 por ciento de la infraestructura, incluyendo el centro de salud) y las familias damnificadas se han visto forzadas a ubicarse en refugios, alojamientos temporales o en viviendas de personas cercanas o familiares; esta situación incrementa los riesgos de contagio por COVID-19 y aumenta la vulnerabilidad ante otros riesgos y vulneración de derechos. La destrucción total o parcial de las viviendas ha llevado a que muchas familias hayan optado por compartir las viviendas habitables, por ello hay situaciones de hacinamiento y de imposibilidad de cumplimiento de las medidas de distanciamiento social.

Se evidencia falta de información respecto a la situación nutricional de las poblaciones afectadas por inundaciones, exacerbación de la inseguridad alimentaria y con limitado acceso a servicios de salud. Si bien a nivel nacional el Instituto Nacional de Salud (INS) reporta una disminución de los casos de mortalidad y morbilidad asociada a desnutrición aguda, en departamentos como La Guajira, la razón de mortalidad materna pasó de 151.6 en 2019 a 156.6 por 100.000 nacidos vivos en 2020, y la mortalidad asociada a la desnutrición pasó de 36 en 2019 a 41 casos a la semana epidemiológica 44 de 2020. En departamentos como Chocó, César, Atlántico y Magdalena en donde históricamente se reportan casos de desnutrición superiores al promedio nacional, esta situación podría ser similar.

En **Putumayo**, entre el 14 de noviembre y el 14 de diciembre, ocurrieron 17 muertes por COVID-19 para un total de 233 muertes; la letalidad en el departamento es de 4,4 por ciento, superior a la tasa nacional (2,8%) si se tiene en cuenta los casos confirmados positivos (5.285) los cuales han aumentado: 628 nuevos casos en 1 mes (aproximadamente 21 casos al día). No obstante, se toman pocas muestras, pues en total se han tomado 5.757 pruebas de COVID-19 (180 durante el último mes), de las cuales 5.285 salieron positivas (92%). Esto indica que posiblemente la tasa de contagios por COVID-19 en Putumayo es superior a lo reportado, pero existen grandes barreras para la toma de pruebas, dado que las EPS sólo toman muestras cuando las personas presentan síntomas activos y no hay una búsqueda preventiva de casos asintomáticos. Actualmente, Putumayo cuenta con 24 camas UCI y están disponibles a un 50 por ciento por ciento⁹. Hay falta de información sobre la situación real de salud en zonas rurales controladas por grupos armados organizados (GAO) y grupos criminales organizados (GCO) en los municipios de Puerto Guzmán y Leguízamo). Así mismo, se presenta falta de acceso a servicios de salud para población refugiada y migrante con condición migratoria irregular.

En **Vichada** Del 20 noviembre al 16 de diciembre del 2020 se confirmaron 210 nuevos casos de COVID-19 procedentes Puerto Carreño 188, Cumaribo 2, La Primavera 7 y 3 en Santa Rosalía. A la fecha, en el departamento han muerto tres hombres en Puerto Carreño por COVID-19, siendo este municipio el más afectado con 877 casos reportados, seguido de Cumaribo con 176. La curva de casos positivos para el departamento del Vichada se encuentra en aumento, teniendo en cuenta que no se pueden realizar las pruebas; a esto se le suma el comportamiento de las personas en ocasiones por descuido y otras por la falta de elementos se están dejando a un lado las medidas de bioseguridad lo que facilita la propagación del virus.

La Alcaldía de **Villavicencio** ha alertado sobre el aumento de casos durante la temporada de diciembre y las festividades que realiza la población, frente a esto y la cifra de contagios del municipio de Villavicencio (23.513). Preocupa la afectación que ha traído el COVID-19 al municipio de Villavicencio, pues se ubica en el octavo puesto con mayores casos de contagios a nivel nacional, por encima de municipios con mayor densidad poblacional¹⁰.

Con corte al 21 de diciembre en el departamento de **Magdalena** se han reportado 1,033 víctimas fatales en más de nueve meses de iniciada la pandemia. El Distrito de Santa Marta registra un acumulado de 534 víctimas fatales; mientras que, los municipios del departamento suman un total de 499. Santa Marta registra un total de 15.779 casos confirmados y 17 conglomerados, dentro de los cuales el 47,1 por ciento (8) se presentan en instituciones de salud, el 29,4 por ciento (5) en la Policía, el 11,8 por ciento (2) en población carcelaria, el 5,9 por ciento (1) en indígenas y 5,9 por ciento (1) en Fuerzas militares. En el departamento se presentaron 12 muertes por causa de la COVID-19 en la última semana. Se confirmó que seis de las víctimas residían en el Distrito de Santa Marta, mientras que otras tres se registraron en Fundación. En Salamina, Zona Bananera y Tenerife se notificó una víctima fatal respectivamente¹¹.

En el departamento de **Norte de Santander** la cifra de contagiados con coronavirus ascendió a 36.877 casos. El Ministerio de Salud y Protección Social confirmó setecientos casos más de COVID-19 en Norte de Santander. Los casos fueron reportados así: de 504 notificados en la ciudad de Cúcuta, 6 están recibiendo atención médica en centro hospitalario, 3 de

⁹ Fuente: *Secretaría de Salud Departamental de Putumayo. y Ministerio de Salud.*

¹⁰ Vive el Meta. Villavicencio, en el top 10 de los municipios con más casos de COVID. En:

¹¹ Página Oficial del Instituto Nacional de Salud <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

ellos en UCI. Se trata de 248 mujeres entre 1 y 88 años, y 256 hombres de edades entre 3 y 80 años. Con corte al 21 de diciembre, se han reportado 24.659 casos en el municipio de Cúcuta, el 88,1 por ciento (21.728) corresponden a recuperados, fallecidos el 4,8 por ciento (1.199) y se reportan activos el 6,8 por ciento (1.677). Entre los casos activos el 80,2 por ciento (1.346) están en casa, el 14,9 por ciento (250) en hospitalización general y el 4,8 por ciento (81) en UCI. En la última se encontró un incremento de casos del 0,9 por ciento (222) y 5,8 por ciento (66) en los fallecimientos. El porcentaje de positividad para el municipio es del 44 por ciento. En el departamento de Norte de Santander se reportan 31 conglomerados activos a la fecha. EL porcentaje de ocupación de UCI para el Departamento es del 86 por ciento¹².

Para **Antioquia**, el Ministro de Salud Fernando Ruíz Gómez afirmó que se está realizando el Puesto de Mando Unificado (PMU) con el gobernador, el alcalde de Medellín y con los otros nueve alcaldes del área metropolitana de la zona del Valle de Aburrá, dado que en el área se ha presentado un incremento del número de contagios, ahora el departamento se encuentra en una de las partes más altas del pico de la pandemia¹³. Con 2.011 casos nuevos registrados, el número de contagiados por COVID-19 en Antioquia se eleva a 244.723 personas, a la fecha, hay 7.234 casos activos en el departamento y la cifra de personas recuperadas es de 232.454, además hay una ocupación de UCI del 76 por ciento¹⁴.



ACCESO HUMANITARIO:

En **La Guajira y Chocó**: se presentaron retrasos en la respuesta a la población afectada por inundaciones, debido al estado de las vías de acceso. Sin embargo, después de unas semanas se logró realizar las actividades previstas, incluyendo entrega de kits de prevención de COVID-19.

En **Providencia**, además de las dificultades de habitabilidad, también se registran restricciones en el acceso al agua potable, así como las limitaciones en saneamiento básico. Todos los servicios básicos fueron afectados, incluida la red eléctrica y las comunicaciones (redes de telefonía e internet), algunas parcialmente restablecidas.

RESPUESTA HUMANITARIA: Actividades y Recursos

Las organizaciones que hacen parte de la arquitectura humanitaria nacional siguen trabajando en la coordinación de la respuesta intersectorial según el [Plan de respuesta al COVID-19](#) frente a las nuevas necesidades ocasionadas, no sólo por la expansión del virus a nivel nacional, sino también por el impacto socioeconómico por las medida de aislamiento obligatorio preventivo, particularmente en las comunidades más vulnerables. Para llevar a cabo estas actividades, hasta el 22 de diciembre de 2020 el plan ha recibido un financiamiento de 35.3 millones de dólares (12.4%) de los 284 millones que se requieren para la atención¹⁵.

A lo largo del año, la respuesta de las organizaciones humanitarias en complementariedad de la asistencia brindada por el Gobierno Nacional ha logrado beneficiar a 1'353.000 personas en el marco de la emergencia humanitaria por el COVID-19; de estas, se identifican más de 795.000 personas atendidas con diferentes recursos de manera intersectorial. En noviembre se reportaron al menos 120.000 personas beneficiadas con respuesta intersectorial, a través de 304 actividades. El 37 por ciento de los beneficiarios fueron niños y niñas y el 38.2 por ciento mujeres. Se destacan actividades en Seguridad Alimentaria y Nutrición que beneficiaron a 65.665 personas, la respuesta de agua, saneamiento e higiene, salud y protección llegó a 28.053 beneficiarios y las entregas relacionadas con salud beneficiaron a 21.766 personas. Para más información, consultar la infografía de respuesta a la emergencia humanitaria por el COVID-19, sistema 345W: Actividades ingresadas en noviembre de 2020, disponible en: <https://bit.ly/2LNFhBd>

¹² Página Oficial del Instituto Nacional de Salud <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>

¹³ Ministerio de Salud de Colombia (2020), Antioquia tiene alto porcentaje de susceptibles al COVID-19. Consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Antioquia-tiene-alto-porcentaje-de-susceptibles-al-covid-19.aspx>

¹⁴ Gobernación de Antioquia (2020), Situación Actual del Coronavirus en Antioquia. Lunes 21 de diciembre de 2020. Ver en: <https://www.dssa.gov.co/index.php/situacion-actual-coronavirus-en-antioquia/item/1483-con-2-011-casos-nuevos-registrados-hoy-el-numero-de-contagiados-por-covid-19-en-antioquia-se-eleva-a-244-723>

¹⁵ <https://fts.unocha.org/countries/49/summary/2020>

NECESIDADES HUMANITARIAS



Salud

Necesidades:

- En Putumayo: se mantiene la necesidad de mayor toma de muestras y procesamiento de pruebas COVID-19, ya que únicamente se ha hecho pruebas al 1.6 por ciento de la población del departamento, además las EPS solo hacen pruebas si las personas presentan síntomas; es decir no se están realizando búsquedas activas de casos asintomáticos que permitan realizar un mejor cerco epidemiológico.
- En Vichada: se requieren más pruebas de antígeno para COVID-19, 2.000 tapabocas en tela antifluido para las comunidades de población vulnerable, alcohol, gel antibacterial, Jabón antibacterial, lavamos portátiles¹⁶.
- En Meta-Guaviare: Preocupan los efectos psicoemocionales que han afectado a las mujeres durante el confinamiento, como son el cansancio o agotamiento. Persisten las brechas frente a la atención en salud y fatiga por sobrecarga de trabajo doméstico, además se presentan cuadros de depresión por pérdida de familiares a causa de la COVID-19¹⁷.
- En Meta y Guaviare: Se requiere atención a grupos poblacionales vulnerables que presentan casos positivos de COVID-19 y que requieren atención diferencial, como comunidades indígenas en el Meta (458 personas), Guaviare (201) y afrocolombianos en Meta (181) y Guaviare (35)¹⁸.
- En Guaviare: Persiste la preocupación sobre las dificultades para el acceso a los servicios de salud, pues gran parte de la población habita en la zona rural del departamento y en municipios como Miraflores, donde solo se prestan los servicios básicos de salud, y el acceso a un centro de atención de mayor complejidad requiere de un traslado aéreo.
- En Córdoba: en Puerto Libertados y Montelíbano se requieren brigadas de salud pedagógicas que informen a la población sobre el correcto uso del tapabocas e incentiven el lavado de manos constante. Además se requieren tapabocas y brigadas de salud que incluyan medicamentos y en lo posible acompañamiento de líderes comunitarios para poder traducir y mejorar la comunicación con la comunidad indígena Embera Katío del municipio.

Respuesta Institucional:

- En Meta: la alcaldía de Villavicencio iniciará la formulación de un plan para la adecuación de un centro de acopio de vacunas contra el COVID-19 y pedagogía sobre la inmunización del virus¹⁹. La población priorizada a recibir las vacunas serán el personal de salud, adultos mayores, personas con enfermedades de base y población económicamente activa. El plan desarrollado por la alcaldía alcanzará un 70 por ciento de la población de la capital departamental del Meta, Villavicencio²⁰.
- El hospital departamental del Meta recibió equipos biomédicos por parte de Covioriente para la atención de pacientes de COVID-19. Covioriente entregó insumos a cerca de 11 centros hospitalarios de la región entre los que se encuentran los ubicados en el departamento del Meta (Villavicencio, Cumaral, Restrepo), y otros departamentos como Cundinamarca (Paratebuena) y Casanare (Villabuena, Sabanalarga). Los insumos incluyeron; monitores de signos vitales, camillas hospitalarias, micro nebulizadores, tensiómetros, sillas de ruedas, cabinas para pacientes COVID, termómetros, trajes de bioseguridad, y más de 6.000 tapabocas²¹.
- Villavicencio ha alcanzado la meta del 20 por ciento de pruebas tomadas para detectar la COVID-19 en la población del municipio. La Secretaría de Salud ha tomado 106.000 pruebas, considerando que la población son aproximadamente 540.000 personas²².
- En Meta-Guaviare: La Fuerza Pública con más de 8.000 volantes han reforzado las actividades de sensibilización en la población frente al contagio de la COVID-19. Las actividades que ha realizado el Ejército Nacional incluyen puestos de control, jornadas de sensibilización, perifoneo y otras tareas que estimulan a la población al uso constante del tapabocas, el lavado de manos, mantener el distanciamiento social y el uso de gel antibacterial y tapabocas²³.

¹⁶ Coordinadora OPS y Secretaría Departamental de salud.

¹⁷ Información proporcionada por Subgrupo de Violencias Basadas en Género (VBG) ELC Meta-Guaviare.

¹⁸ INS. Covid-19 en Colombia, fecha de corte (20/12/2020). En: <https://bit.ly/3knh1Ci>

¹⁹ El tiempo. Villavicencio alista centro de acopio para vacunas covid-19. En: <https://bit.ly/2LSL749>

²⁰ Radio Nacional. Villavicencio se alista para la aplicación de vacunas contra el COVID-19. En: <https://bit.ly/38mMFLj>

²¹ Covioriente. Entrega de insumos médicos. En: <https://bit.ly/2WwvW6>

²² Vive el Meta. Villavicencio, la primera capital que alcanza la meta de pruebas COVID. En: <https://bit.ly/3h8i1JD>

²³ CGFM. Ejército Nacional refuerza campañas de prevención contra la COVID-19 en el Guaviare y sur del Meta. <https://bit.ly/3rdh6wl>

Respuesta Complementaria:

- En Putumayo se mantiene una estrecha coordinación entre miembros del ELC (ACNUR, CISP, CRC, CICR, PSDMS, ACH) con el fin de brindar respuestas oportunas en salud como remisión y transporte de casos delicados, los cuales deben trasladarse al departamento de Nariño para poder recibir una atención integral. Se consolida información de la respuesta gestionada desde cada organización, para evaluar y fortalecer la capacidad instalada que se tiene actualmente. Así mismo, se participa en diferentes mesas temáticas propuestas desde la institucionalidad y otras contrapartes.
- Se continúa apoyando casos de salud con diagnósticos diferentes al COVID-19, los cuales se han visto limitados en su atención por parte de los entes territoriales, motivo por el cual, ACNUR junto Profamilia, han realizado una Jornada de Atención en Salud, en el municipio de Leguízamo, en la cual se han ofertado una serie de servicios como atención y orientación en salud sexual y reproductiva, atención por medicina general, entre otros.
- En Vichada: Las acciones desde el Equipo Humanitario Local (EHL) incluyen, la Corporación Infancia y Desarrollo (CID) y Diakonie (DKN) realizó del 1 al 4 de diciembre sesiones informativas en prevención de las violencias, a hombres y mujeres de la comunidad de Pavoni. En el marco de esta jornada se reiteró la importancia del lavado de manos constante y el uso del tapabocas, como medidas de prevención del COVID-19. Se hizo entrega de tapabocas a los participantes.
- La OIM entregó en donación a la ESE Hospital San Juan de Dios cuatro bombas de infusión, un equipo desfibrilador con la capacitación y entrenamiento al personal para su uso y 5.000 tapabocas desechables.
- La OPS, en articulación con OIM, realizó el 21 de noviembre una jornada de sensibilización y educación en VBG. De igual manera, se realizaron mensajes de prevención de la VBG en el marco de la campaña nacional para la eliminación de la violencia basada en género, teniendo en cuenta que las medidas de aislamiento obligatorio han incrementado el riesgo de violencia de género hacia las mujeres y las niñas; según el observatorio colombiano de las mujeres se han registrado 123 por ciento más llamadas de violencia intrafamiliar²⁴. Además, se ha brindado cooperación técnica a la secretaría departamental de salud, con acompañamiento y gestión relacionada con el COVID-19.²⁵
- En Meta-Guaviare: OIM ha estado realizando la entrega de kits de bioseguridad en los municipios de Villavicencio, Mesetas, Uribe, Puerto Rico y San José del Guaviare, que beneficiaran a cerca de 260 personas.

Vacíos y/o limitaciones:

- En Vichada: El laboratorio de salud pública cuenta con la capacidad para realizar pruebas antígenos, pero no se tienen los recursos para adquirirlas, las muestras se deben enviar a la ciudad de Bogotá y cada vez son más demorados los resultados. En este momento es la mayor preocupación teniendo en cuenta que entre más se demoren los resultados es más complicado realizar cercos epidemiológicos, También es muy costoso el traslado por vía aérea de las muestras y cada día es más difícil la financiación, Cada vuelo cuesta entre 8 y 10 millones COP²⁶
- En Córdoba: Preocupa que las medidas de bioseguridad no están siendo acatadas en los municipios después de levantar la cuarentena, los pobladores de los municipios incluso en los cascos urbanos no utilizan el tapabocas. Las comunidades llegan a las sesiones que imparten las organizaciones en Tierralta, Puerto Libertador y San José de Uré sin tapabocas y no son responsables con las medidas de bioseguridad.

 Seguridad alimentaria, nutrición y medios de vida**Necesidades:**

- En Meta: Las inundaciones ocurridas el 27 y 28 de noviembre en los municipios de Villavicencio y El Dorado afectaron a cerca de 92 personas, quienes presentan necesidades en seguridad alimentaria y nutrición, debido a la pérdida de cultivos, enseres y animales de cría²⁷.
- En Vichada: se requieren Kits de alimentos no precoderos para personas en aislamiento.

Respuesta²⁴ Boletín 34 Secretaría Departamental de Salud.²⁵ Boletín 34 Secretaría Departamental de Salud.²⁶ Coordinadora OPS y Secretaría Departamental de salud.²⁷ Información proporcionada por la Defensa Civil del Meta.

- En noviembre, WFP alcanzó un nivel récord de asistencia en todos sus programas de atención a emergencias, apoyando a más de medio millón de personas con transferencias monetarias, alimentos en especie, alimentación escolar y comidas calientes, entre otros. Este mayor nivel de asistencia responde a las necesidades crecientes escaladas por COVID-19 para los grupos poblacionales más vulnerables, y se espera que los niveles de necesidades se mantengan en 2021.
- En ciudades como Quibdó, Montería, Riohacha, Pasto, Cúcuta, Bucaramanga, Palmira y Cali continúa el apoyo de WFP a la estrategia PRASS (Pruebas, Rastreo & Aislamiento Selectivo Sostenible) del gobierno colombiano, y busca alcanzar a unas 109.000 personas aisladas con diagnósticos positivos de COVID-19 y sus familias con una inversión de USD dos millones. Este proyecto continuará hasta el primer trimestre de 2021.
- WFP avanza en su apoyo al gobierno nacional para el fortalecimiento de sus sistemas de protección social. En colaboración con Prosperidad Social, UNGRD, Gerencia de Frontera y el Departamento Nacional de Planeación (DNP), en 2020 WFP ha entregado transferencias monetarias y canastas de alimentos a más de 70.000 personas en pobreza extrema, contribuyendo a un aumento de la cobertura de las redes de protección social en el contexto COVID-19. WFP también está contribuyendo a mejorar aún más las capacidades del sistema de protección social colombiano, a través de la sistematización de lecciones aprendidas y la identificación de problemas clave.
- En La Guajira: WFP apoyó a mujeres artesanas Wayuu perteneciente a la zona rural y urbana del distrito de Riohacha mediante la modalidad CBT-CASH (Dinero en efectivo) en articulación con la casa de la mujer empoderada del distrito.
- WFP brindó apoyo a la implementación de la estrategia PRASS en el distrito de Riohacha en articulación con secretaria de Salud distrital y UNGRD. Dicha asistencia está contemplada para evitar la propagación de contagios en el distrito, en ese sentido luego que la secretaria de salud reporte las personas contagiadas por la COVID-19 y en su efecto deba guardar su cuarentena junto a su familia. WFP en esos días de cuarentena les hace llegar un domicilio con una canasta de alimentos para todo el núcleo familiar, de tal manera que dicha persona y los demás miembros del hogar no vean la necesidad de salir a buscar medios de supervivencia en el tiempo que deban guardar la cuarentena.
- WFP entregó de kits de alimentos a familias de los niños de las instituciones educativas (IE) que por la pandemia no pudieron seguir recibiendo la asistencia alimentaria en los comedores escolares y también entregó complemento alimenticio a niños migrantes que han logrado ser ingresados a las IE.
- Aumento de cobertura de modalidad CBT (bonos redimibles por alimentos) para la asistencia a migrantes que anteriormente asistían a comedores y que por las medidas de cuarentena tuvieron que ser cerrados (Riohacha, Dibulla, Maicao, Uribia, Manaure, Albania, Barrancas, Fonseca, San Juan del Cesar).
- Aumento de cobertura modalidad In-kind (alimentos en especie) para atender a población indígena de las zonas más apartadas de la Alta Guajira. (Flor del Paraíso y poblaciones aledañas, Arroyo Guerrero, Rancho Grande, Bella Vista, Puerto López y poblaciones aledañas, sector del Cerro de la Teta, Puerto estrella, Bahía Honda, Tawaira, Winpeshi, Nazareth, Jojoncito, Shiapana, Irraipa).
- En Meta-Guaviare: NRC ha venido realizando la entrega de transferencias y kits alimentarios en los municipios de San José del Guaviare y Calamar que beneficiaran a 312 personas (298 de comunidades anfitrionas). De igual manera en el departamento del Meta, en términos de agua, saneamiento e higiene, NRC ha realizado estrategias para la promoción de higiene en el municipio de Villavicencio que han beneficiado a 11 personas.

Agua, saneamiento e higiene (WASH)

Necesidades

- Las comunidades de La Guajira se encuentran ante el peligro de otro brote epidemiológico por enfermedades transmitidas por vectores como lo son el dengue y la Malaria, según alerta realizada por la OPS. En relación al Dengue, los casos van en aumento y en lo recorrido del año ya se han presentado al menos 396 casos. En este sentido se requiere mejorar la gestión de aguas estancadas, residuales y de residuos sólidos para evitar un brote epidemiológico que agrave la situación de salud del departamento ya afectado por el COVID 19.
- Las comunidades que carecen de un acceso permanente y de calidad de los servicios WASH en departamentos como La Guajira y Norte de Santander se encuentran ante un alto peligro de contraer COVID-19, ya que en estos territorios en el último mes se han incrementado en un 38 por ciento y 26 por ciento respectivamente los casos positivos de COVID-19, y se afecta principalmente al segmento más pobre de las comunidades.
- Los meses de noviembre y diciembre han presentado un aumento en la movilidad de las personas dentro del territorio nacional buscando pasar las fechas de final del año con sus familias. Lo que significa que se deben aumentar esfuerzos en la comunicación del riesgo y de las medidas de prevención para el contagio del COVID-

19, como lo son el lavado de manos constante con agua y jabón, el distanciamiento físico, evitar aglomeraciones, el correcto manejo de residuos sólidos y la limpieza y desinfección de superficies.

- En Nariño: Las Secretarías de educación de Pasto y de Ipirias de educación han informado que a partir de febrero del 2021 los niños, niñas y adolescentes volverán a las Instituciones Educativas (IE) bajo el modelo de alternancia; por lo tanto, las administraciones públicas deben de ser acompañadas en este proceso para asegurar la capacidad instalada necesaria de los servicios y elementos WASH en las IE para un retorno seguro a clases de niños, niñas y adolescentes y de la comunidad educativa.
- El clúster WASH requiere aumentar sus recursos financieros para atender la multiplicidad de afectaciones que tienen las comunidades de varias regiones del país y poder realizar, en el contexto de COVID-19, un acompañamiento idóneo a la respuesta humanitaria de los demás sectores, y así garantizar protocolos de bioseguridad que permitan proteger a las comunidades de contraer el virus.
- En La Guajira las fuertes lluvias y las subsecuentes inundaciones pusieron a cerca de 37.500 personas de las comunidades rurales y de asentamientos informales en un estado de triple afectación. Los daños a la infraestructura del servicio de agua y a la infraestructura de las viviendas imposibilita el acceso a los servicios WASH, por ejemplo, por la destrucción de letrinas, y/o de techos y canaletas que permitían la recolección de agua lluvia.
- Las lluvias también generaron afectaciones en municipio de Nariño como Barbacoas, Magüí Payan y Roberto Payan por el desbordamiento del río Telembí. Esto ha generado daños en los ya precarios sistemas de acueducto y limitaciones para acceder a elementos de higiene que permitan proteger a las comunidades de contraer el virus que ocasiona la COVID 19.
- En Córdoba: Para el municipio de Puerto Libertador se requieren tapabocas para las comunidades de algunos municipios (cantidad por verificar), hay comunidades sin agua ni jabón para realizar lavado de manos constante.

Respuesta:

- Las comunidades afectadas por las lluvias, huracanes e inundaciones en departamentos como el Chocó, La Guajira, Norte de Santander, Atlántico y San Andrés y Providencia recibieron respuesta articulada desde el SNGRD y del sector WASH, quienes se enfocaron principalmente en atender las fallas en los sistemas de prestación de servicios; se hizo entrega de agua mediante carrotanques, bolsas y bidones, kits de higiene e instalaciones de saneamiento. Entre las organizaciones que han liderado esta respuesta se encuentran: UNICEF, ACH, APS (Consortio MIRE), OPS y Cruz Roja Colombiana.
- En Norte de Santander, en el marco de la Mesa Departamental WASH y con el liderazgo del Instituto Departamental de Salud (IDS), se logró realizar 53 diagnósticos de calidad de agua y necesidades en WASH en centros de Salud e instituciones educativas.
- En La Guajira y Norte de Santander: durante las últimas semanas de noviembre se levantó información en siete municipios de la Guajira y en seis de Norte de Santander para la **evaluación de mercados WASH** que se está realizando en estos territorios, la cual busca medir el impacto del COVID-19. El levantamiento en la Guajira fue realizado por cinco organizaciones presentes en la región que hacen parte de la Mesa y ya se tienen resultados preliminares de esta investigación. En Norte de Santander la recolección la ha realizado la organización REACH y todavía falta recolectar información en algunos municipios.

Brechas, vacíos y/o limitaciones

- El sector no tiene presencia en varias regiones del país donde hay afectaciones y vulnerabilidad por el COVID 19. Como consecuencia adicional de esta falta de presencia, no se tiene información actualizada y con una visión de WASH sobre las necesidades más prioritarias.



Recuperación Temprana

Necesidades:

- Hay importantes pérdidas de medios de vida agropecuarios y pérdidas también a nivel de negocios, servicios, emprendimientos y comercios, por la pandemia y por la temporada de lluvias y huracanes, que generó disminución del empleo y medios de vida. Lo anterior, afectando desproporcionadamente a las mujeres e incrementando el fenómeno de feminización de la pobreza.
- Es necesario incrementar el apoyo a la reactivación económica de los mercados locales, así como apoyar la recuperación de los medios de vida agropecuarios y no agropecuarios, especialmente en zonas de multi-afectación tanto en contextos urbanos como rurales. Sigue siendo necesario apoyar la recuperación empresarial y especialmente, la de las micro, pequeñas y medianas empresas que requiere de capital, acceso a mercado, y adaptación a procesos digitales, buscando incrementar su capacidad de producción, productividad, comercialización y de adaptación al contexto.

- También se considera importante, desarrollar especialmente en zonas de multi-afectación, elaborar planes de contingencia que permitan preparar a las comunidades para enfrentar riesgos, así como fortalecer la capacidad tanto institucional como comunitaria en la gestión de riesgos y desastres.
- Es necesario reactivar las comisarías de familia ya que, durante el periodo de aislamiento obligatorio, éstas quedaron suspendidas temporalmente. Lo anterior, considerando el hecho que los reportes de violencia intrafamiliar aumentaron al menos en un 175 por ciento, según el Observatorio Colombiano de las Mujeres, a partir de las llamadas de alerta hechas a la línea 155. Las Comisarías de familia se establecieron como servicios esenciales durante la pandemia, sin embargo, han requerido de materiales de bioseguridad y de protección para cumplir debidamente con su labor.

Respuesta:

- Desde PNUD, se ha venido trabajando en la plataforma ReactivAcción, una iniciativa de crowdfunding, que busca apoyar a las micro y pequeñas empresas que se vieron afectadas por el impacto socioeconómico del COVID, para fortalecer su capacidad de resiliencia y de recuperación. Para ello, se han lanzado campañas de sensibilización logrando el apoyo a 32 emprendimientos agrupados en seis nodos económicos locales.
- PNUD sigue apoyando la compra de equipos médicos, unidades de cuidado intensivo y pruebas PCR por medio de dos proyectos: **1. COVID19 Installed ICU/PCR** **2. COVID19 Management & Maintain**. De la misma manera, se continua con un protocolo de Minería Sin Covid19, con Ministerio de Energía, Ministerio de Salud, organizaciones que han trabajado en temas mineros como ARM, USAID y el programa Oro Legal y con la participación de la Cooperativa de Mineros de la Llanada, para difundir la estrategia de prevención al contagio y apoyando el establecimiento de líneas telefónicas para la atención a la violencia contra las mujeres, niñas y niños.
- En Antioquia y Nariño: PNUD ha apoyado el desarrollo de estrategias de vigilancia epidemiológica de base comunitaria en Bello (Antioquia) y en Tumaco (Nariño), buscando el acompañamiento y puesta en marcha de Comités de Vigilancia epidemiológica (COVECOM) que permitan sensibilizar a las comunidades sobre medidas de prevención, promoción de la salud, detección del riesgo, alertas tempranas, mitigación y articulación institucional.
- PNUD en coordinación con el Ministerio de Justicia ha hecho entrega a las Comisarias de Familia de los 170 municipios PDET, equipos de protección personal (EPP) así como de kits básicos de bioseguridad, buscando proteger las condiciones de los servidores públicos, así como la de los usuarios.
- En Meta- Guaviare: OIM realizó actividades para la generación en términos de conectividad de proyectos productivos de los exintegrantes de las FARC, proyectos que se realizaron en los municipios de San Juan de Arama, Mesetas, Uribe, Vistahermosa y San José del Guaviare que beneficio a cerca de 476 personas.

Protección

Necesidades

- En Guaviare: Preocupa la afectación que ha tenido la COVID-19 en población indígena Nukak quienes optaron por buscar refugio y aislarse en bosques, pero debido a la presencia de grupos armados organizados en zonas rurales, han regresado a zonas rurales con diferentes necesidades sectoriales²⁸.
- En Meta y Guaviare: Preocupa la presencia de grupos armados organizados en municipios de la región del Rio Ariari, Piedemonte, Rio Meta y los municipios del departamento de Guaviare. Las personas han sido amenazadas, desplazadas, y se han establecido por los GAO códigos de conducta y toques de queda para evitar el contagio del virus. En el Meta preocupan los hechos de violencia contra la población civil que se han presentado en el municipio de Cabuyaro y que han dejado a 28 personas afectadas en hechos de violencia como homicidio, tortura y amenaza²⁹.

Coordinación general

- UNICEF: De cara al 2021 está coordinando con las Mesas departamentales de salud y nutrición para definir estrategias de obtención de información que permitan la toma de decisiones, y la orientación de acciones para mitigar la malnutrición infantil y disminuir los índices de mortalidad y morbilidad asociados a malnutrición infantil.

²⁸ Mongabay. Palm oil, coca and gangs close in on Colombia's Indigenous Nukak Makú. En: <https://bit.ly/3nIpiCC>

²⁹ OCHA. Monitor. Fecha de corte: (21/12/2020). En: <https://bit.ly/3awT8Gc>

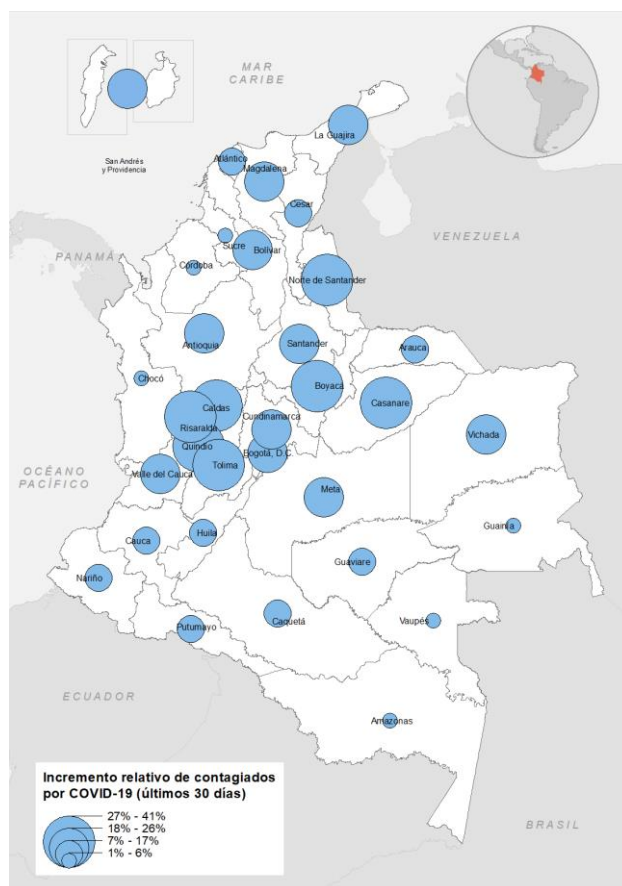
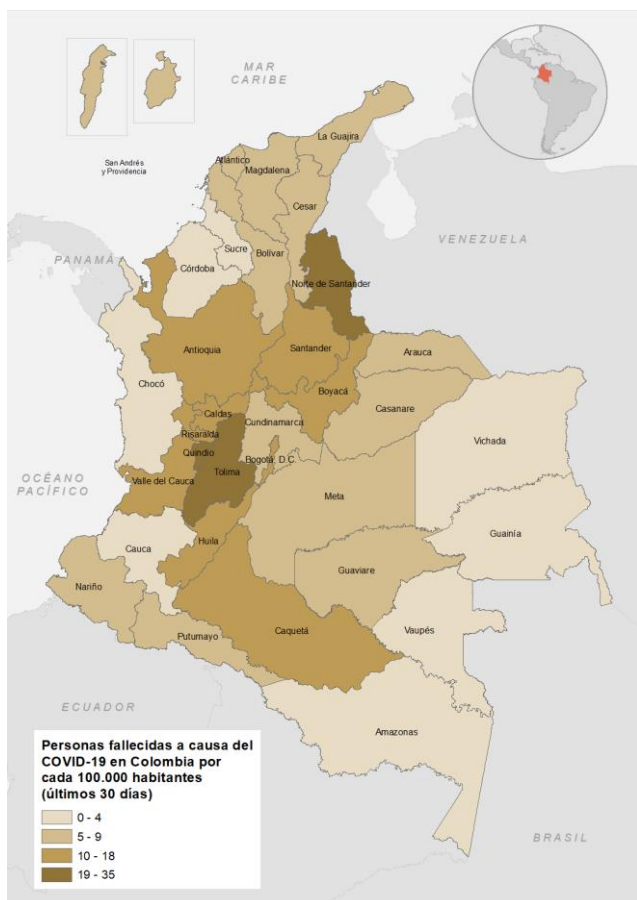
Para ampliar información consulte las siguientes páginas:

- Visualización de respuesta y actividades sectoriales frente a COVID-19 en la herramienta 345w: <https://bit.ly/2YNYNKQ>
- Gobierno de Colombia: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/acciones-del-gobierno.html>
- Instituto Nacional de Salud: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Ministerio de salud y Protección Social: <https://d2jsqrio60m94k.cloudfront.net/>
- Página de OPS/OMS: <https://www.paho.org/es/reportes-situacion-covid-19-colombia>
- Plataforma de Refugiados y Migrantes: <https://r4v.info/es/working-group/248?sv=39&geo=0>
- Salahumanitaria.co: <https://www.humanitarianresponse.info/en/op%C3%A9rations/colombia/covid-19>

MAPAS ANEXOS

Personas fallecidas a causa de la COVID-19

Incremento relativo de contagios (últimos 14 días)



Para más información contactar a:
 Sylvia Echeverry (echeverry@un.org), Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitario (OCHA)
 Alejandra Mendoza (mendozaale@paho.org), Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Disponibilidad de UCI en Colombia

